CMC TCCC РІВЕНЬ 3

Переклад tccc.org.ua

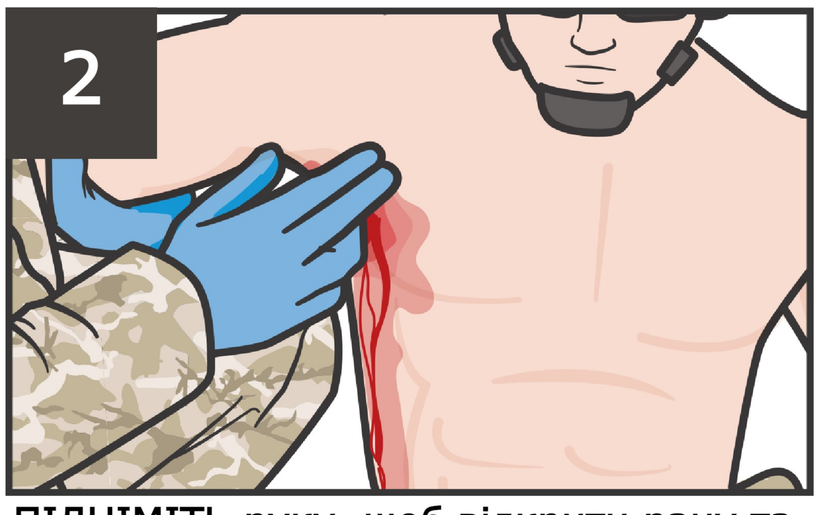
COMBAT MEDIC/CORPSMAN
TACTICAL COMBAT CASUALTY CARE

MARCH

ЗУПИНКА ВУЗЛОВОЇ КРОВОТЕЧІ В ПАХВОВІЙ ДІЛЯНЦІ

ПОДБАЙТЕ про засоби індивідуального захисту.
ПРИМІТКА: Якщо доступний боєць-рятувальник, скеруйте його вам на допомогу.

1 РОЗКРИЙТЕ місце поранення та огляньте джерело кровотечі.
ПРИМІТКА: Можливо, вам прийдеться розрізати одяг, щоб належним чином оглянути рану.



ПІДНІМІТЬ руку, щоб відкрити рану та оцінити джерело кровотечі.

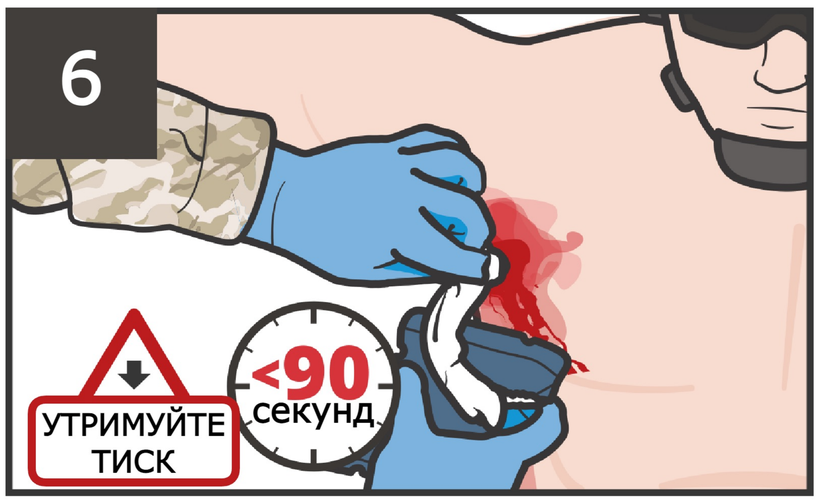
ПРИМІТКА: Найкраще положення для лікування пораненого – сидяче. Якщо поранений не може перебувати в сидячому положенні, підведіть його якомога вище, щоб накласти еластичний бинт.

ЗАСТОСУЙТЕ ПРЯМИЙ ТИСК на найбільш активне джерело кровотечі.

4 Використовуючи тактичну індивідуальну аптечку пораненого (JFAK), витягніть гемостатичну пов'язку з її стерильного упакування.

ПРИМІТКА: Якщо гемостатичної пов'язки немає, використовуйте бинт або чисту суху тканину.

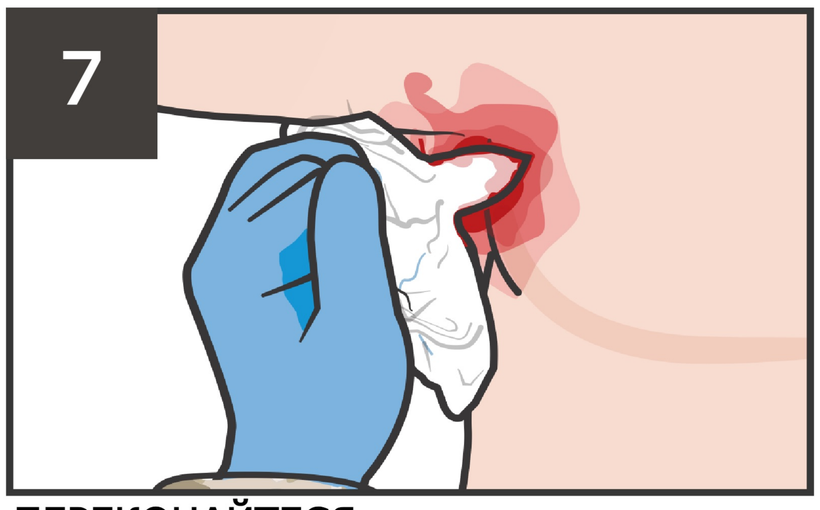
РОЗТАШУЙТЕ руку пораненого під кутом 90 градусів, поклавши її собі на плече (щоб підтримувати руку піднятою), та виконайте кроки 5–13.



Проведіть щільне ТАМПОНУВАННЯ рани під рукою за допомогою гемостатичної пов'язки або бинта до заповнення всієї порожнини рани, одночасно застосовуючи прямий тиск на рану (завершуючи в межах 90 сек).

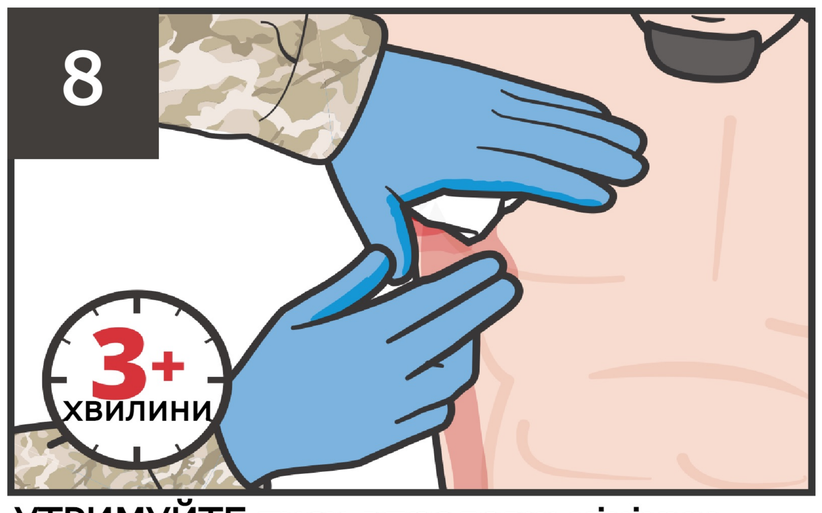
ПРИМІТКА: Для зупинки кровотечі може знадобитися більше однієї пов'язки чи бинта.

ЗАСТЕРЕЖЕННЯ: Якщо в рані є стороннє тіло, забинтуйте його на місці. НЕ виймайте предмет.



ПЕРЕКОНАЙТЕСЯ, що гемостатична пов'язка або бинт виступає над шкірою на 3-5 см.

ПРИМІТКА: Якщо гемостатична пов'язка або бинт не виступає над шкірою на 3-5 см, накладіть додаткову гемостатичну пов'язку або бинт.



УТРИМУЙТЕ тиск впродовж мінімум 3 хв.

9 ПОВТОРНО ОЦІНІТЬ, чи кровотеча зупинилась, одночасно утримуючи тиск.

ПРИМІТКА: Переконайтеся, що кров не просочується через гемостатичну пов'язку або навколо неї. Якщо кровотеча зупинилася, залиште гемостатичну пов'язку на місці, зберігаючи тиск.

ЯКЩО КРОВОТЕЧА НЕ БУЛА ЗУПИНЕНА:

10.1 Якщо використано гемостатичний бинт – вийміть його та проведіть повторне тампонування новим гемостатичним бинтом, починаючи від КРОКУ 3.

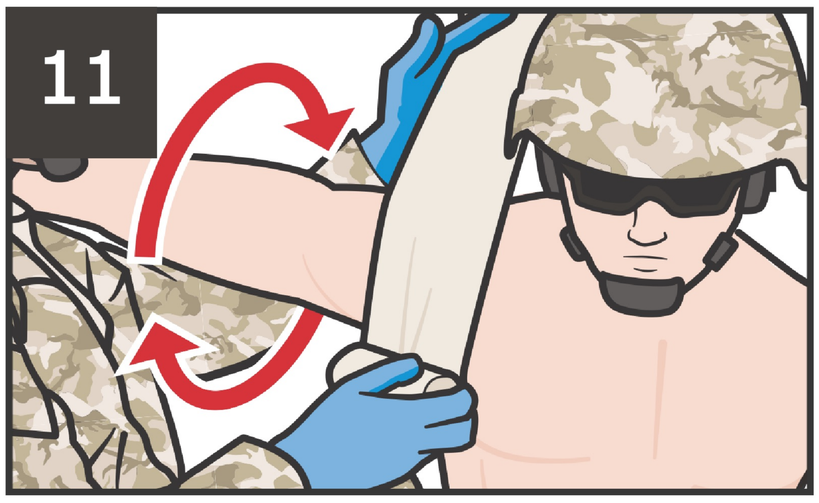
АБО

10.2 Якщо використано звичайний бинт або інший перев'язувальний матеріал - додайте ще один бинт/матеріал і утримуйте тиск на рану (впродовж ще 3 хв), поки кровотеча не зупиниться.

Продовження на наступній сторінці…

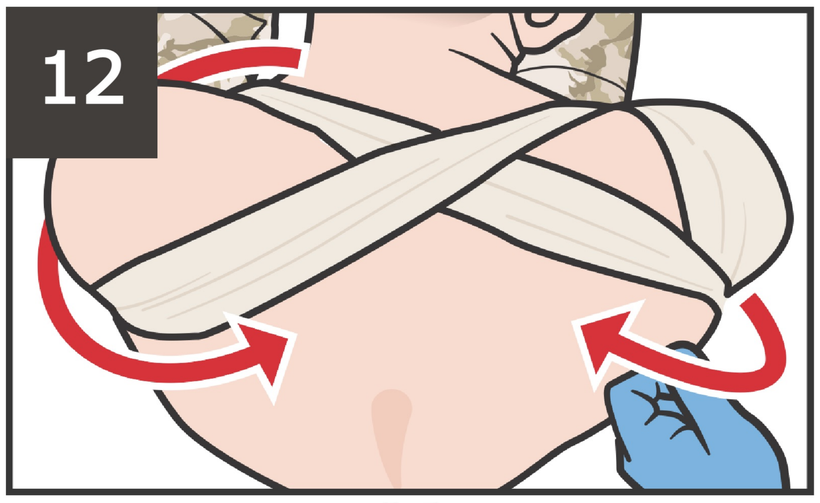
ЗУПИНКА ВУЗЛОВОЇ КРОВОТЕЧІ В ПАХВОВІЙ ДІЛЯНЦІ

...продовження

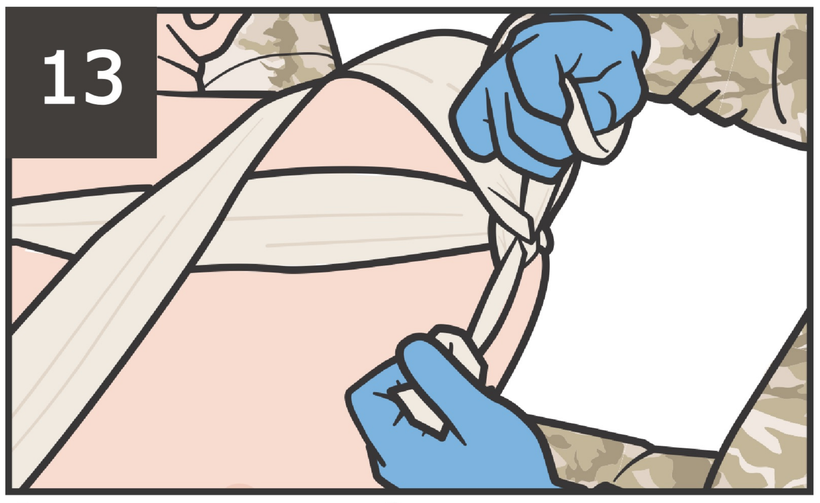


Продовжуючи утримувати тиск, ОБМОТАЙТЕ компресійний бандаж/еластичний бинт навколо ураженого плеча двічі, переконавшись, що гемостатична пов'язка або бинт під ним повністю покриті.

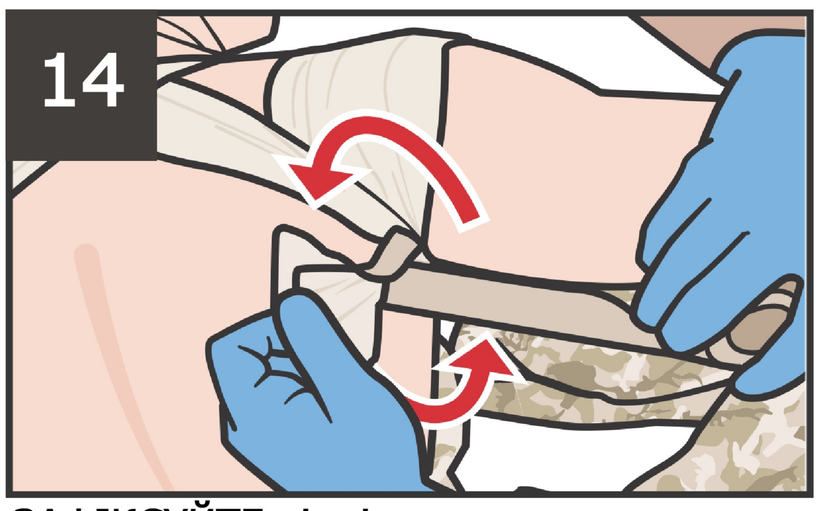
ПРИМІТКА: Якщо використовується еластичний бинт без застібки, залиште вільний кінець за спиною пораненого.



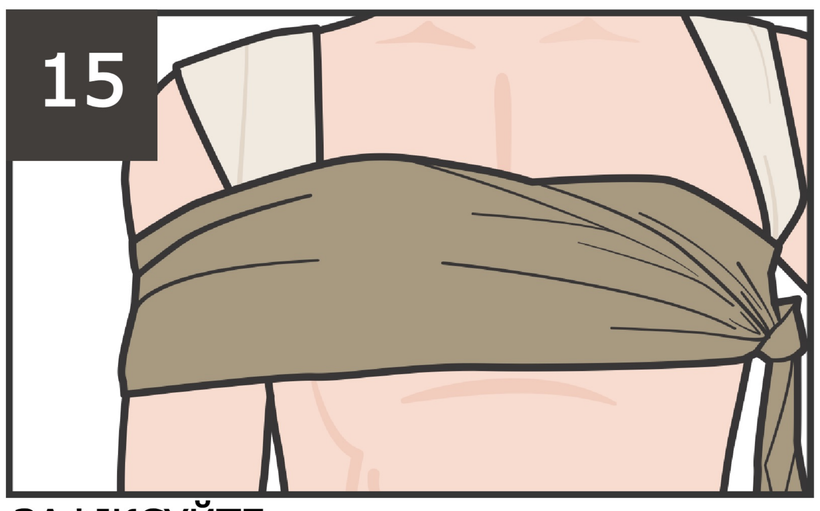
ВЕДІТЬ еластичний бинт через спину та попід протилежною пахвою, обмотуючи його навколо протилежного плеча технікою «вісімки».



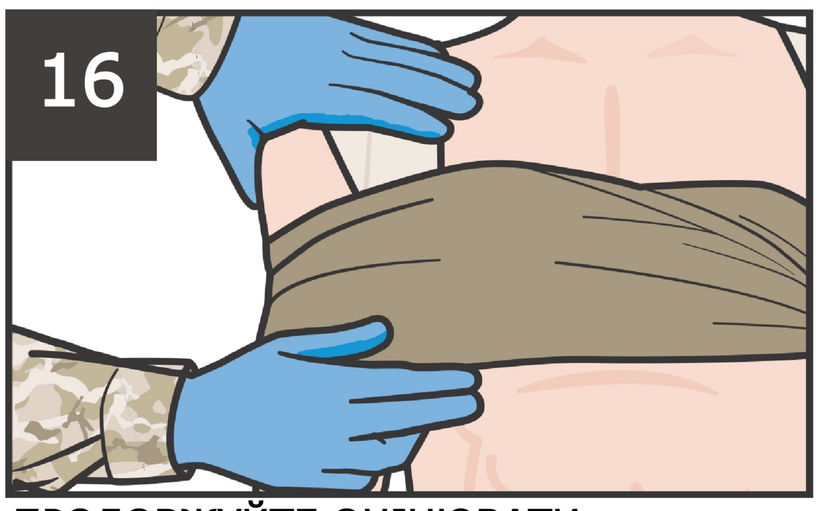
Залежно від виду бинта, що використовується, ЗАКРІПІТЬ його за допомогою фіксатора або зав'яжіть вільні кінці в міцний вузол.



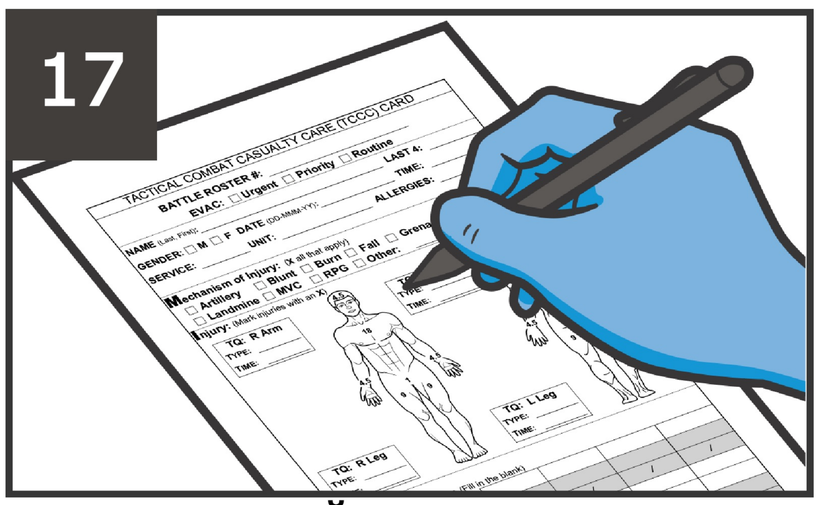
ЗАФІКСУЙТЕ кінці та вузол компресійного бандажа/еластичного бинта за допомогою клейкої стрічки (шириною 7,5 см), обернувши її навколо вузла мінімум 1,5 рази.



ЗАФІКСУЙТЕ верхню частину руки на стороні поранення до грудної клітки за допомогою косинки.



ПРОДОВЖУЙТЕ ОЦІНЮВАТИ рану на предмет відновлення кровотечі.



ЗАДОКУМЕНТУЙТЕ результати огляду та надану допомогу в Картці пораненого Форма DD 1380 та прикріпіть її до постраждалого.